



Associazione Igienisti Dentali Italiani

SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO REGIONALE AIDI PIEMONTE

“INTEGRARE LA SALUTE ORALE”

23 FEBBRAIO 2019

CENTRO CONGRESSI - RONCHI VERDI SPA - Corso Moncalieri 466/16 , Torino

Nome.....Cognome.....

Dati per fatturazione

Nome.....Cognome.....

Ragione Sociale..... Sede:Via/Fraz.....

nr.....Cap..... Città..... Prov.....

Codice Fiscale.....

Privato si no Regime dei Minimi / Forfettario si no

Partita IVA.....

Codice ID univoco.....

PEC.....

e-mail.....Telefono.....Cell.....

QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 22% INCLUSA

Socio AIDI (in regola con la quota associativa 2019)	€ 70,00	Non Socio	€ 100,00
Studente affiliato AIDI	€ 15,00	Studente non affiliato	€ 25,00
Odontoiatra Sostenitore AIDI	€ 70,00	Odontoiatra	€ 100,00

ESTREMI PER IL PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato solo tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani

Codice IBAN: IT 10 B 03268 04000 053847864740

Indicando nella causale il nome e cognome del partecipante e inviando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte con allegata copia del bonifico, IN DATA CONTESTUALE AL PAGAMENTO DEL BONIFICO ed entro il 15 febbraio, ai seguenti indirizzi mail:

1. corsiecongressi@aiditalia.it
2. segreteria.aidipiemonte@gmail.com

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003. I dati saranno trattati da AIDI nel pieno rispetto del D.L. 196/03. “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Data ____/____/____

Firma_____